

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

EL KANFOUD

الاسم العائلي

Prénom

NAJAT

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

JB 96676

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

1482

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que je :

اصرح بشرفي اني :

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou

لا ازاول أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقتطاع الضريبي

l'IS au titre de l'année fiscale : 2024.....

على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية: 2024.....

Je certifié que toutes les informations que j'ai fournies sont correctes, et je m'engage à avertir les services de la MUPRAS de tout changement de ma situation.

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضعتي .

NB :

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de restitution des remboursements indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المتصح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل المواد 4 و 6).

L'Arrondissement Hay Hassan

Non responsable du contenu de la pièce

Pour la fonction matérielle de la signature

Apposé

MASAT

Reconnue conforme à la demande présentée à l'agent
N° 2741...
Signature le... 01 FEV 2024
L'agent a été informé et n'a pas délégué

Le: 01/02/2024
A: 05/02/2024

التوقيع Signature

بتاريخ:

في:

ACCUEIL

01 FEV 2024

Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

تم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.



Le devoir de vous protéger

| شهادة | Attestation |
|-------------------|-------------------------------------|
| Immatrication | <input type="checkbox"/> |
| Non Immatrication | <input checked="" type="checkbox"/> |

التسجيل
عدم التسجيل

قطب المقاولات
Pole Entreprise
مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

شهادة رقم : **82.17.24**

Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale⁽¹⁾ atteste que :

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي⁽¹⁾ أن :

Madame/Monsieur :

EL KANFOUD NAJAT

السيد (ة)

Né (e) le :

04/05/1969

المزداد (ة) بتاريخ:

Titulaire de la CNI N°⁽²⁾ :

JB96676

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale⁽³⁾ sous le N° :

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي⁽³⁾ تحت رقم :

N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale

غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour Servir et valoir ce que de droit.

وقد سلمت هذه الشهادة، للمعنى (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء.

" Sous réserve de toute erreur ou omission et toutes modifications opérées Ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles de conformité Effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et les Procédures en vigueur "

مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعليات التي يمكن اجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين و المساطر المعول بها"

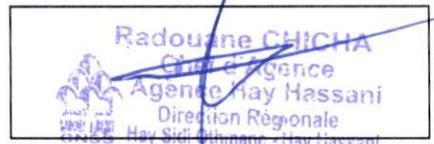
Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف:

AGENCE HAY HASSANI

Signature et cachet :

توقيع وختم :



(1) Ou la personne déléguée par lui

(1) أو من يفوض له بذلك

(2) Ou N° Passeport / N° Carte Résidence pour les étrangers

(2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب

(3)-conformément aux dispositions du dahir portant loi n°1.72.184du 27/07/1972 relatif au régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.

(3) طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-184-72-144 المزدوج في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يولوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتقدمة لتطبيقها.

conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejab 1423(3 octobre 2002) promulguant la loi n° 65-00 portant code de la couverture médicale de base tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنقيد القانون رقم 00-65 بمثابة مدونة النقطة الصحية الأساسية كما تم تغييره و تتميمه وكذا النصوص المتقدمة لتطبيقها.

Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALL.O DAMANE au numéro 0802033333/0802007200

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الإتصال بمركز الإتصال الو الضمان على رقم 0802033333/0802007200

Numéro téléphone : 06 60 39 1614
Email : mima.adam7@gmail.com
Matricule : 1482

La Legalisation ne concerne
que la seul signature à
l'exclusion du contenu de la
pièce

Déclaration sur l'honneur valant certificat de non remariage

Je soussigné(e) EL KANFOUD NAJAT
Né(e) le 04/05/1969 à INZEUGANE
numéro CIN JB 96976
Domicilié (e) n° 24 Rue 1 HAY ANNASSIM AÏN DIAB
casablanca
atteste et déclare sur l'honneur ne pas être remarié(e) depuis le décès de mon conjoint
feu Mr. KHAILA Noureddine décédé(e) le 12/12/2020

J'ai connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse déclaration,
Fait pour servir et valoir ce que de droit.



Fait à Casablanca, le 19/01/2024

Signature de l'intéressé (e)
Attestant l'exactitude des
Renseignements ci-dessus

